



Türkiye Kalça Kırığı İnsidansı ve Osteoporoz Prevalansı Araştırması





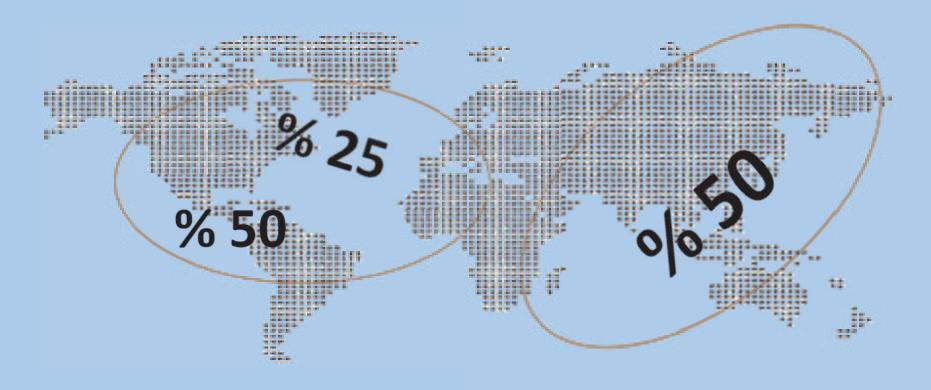
- -1990'da 1.6 milyon kalça kırığı
- -2050'de 6.3 milyon tahmin ediliyor

Cooper C, Campion G, Melton LJ. Hip fractures in the elderly: a worldwide projection Osteoporosis Int 1992;2:285-9



Dengeler Değişiyor





Cooper C, Campion G, Melton LJ. Hip fractures in the elderly: a worldwide projection Osteoporosis Int 1992;2:285-9





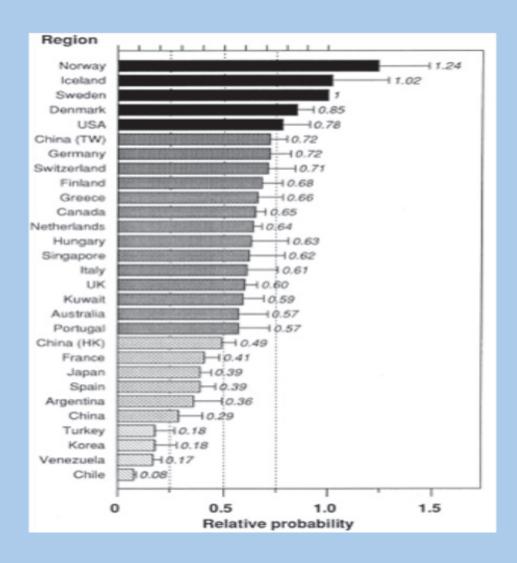
Türkiye'nin durumu nedir?

- -Epidemiyolojik çalışma: MEDOS*
- -Sonuç: Türkiye en düşük kalça kırığı insidansı
- -Avrupa epidemiyolojik verilerinde İsveç en yüksek kalça kırığı oranı,
- -Türkiye en düşük kalça kırığı oranının temsili örneği

* I.Elffors et al. The Variable Incidence of hip Fracture in Southern Europe: The Medos Study, Osteoporosis Int (1994)4:253-263







Ülkelere göre 10 yıllık kalça kırığı geçirme olasılığı



Kanis JA ve ark. International variations in hip fracture probabilities: Implications for risk assessment J Bone Miner Res 2002;17:1237-44



Araştırma Amaçları

- Türkiye' de 50 yaş üzerindeki kişilerde osteoporotik kalça kırığı insidansını tespit etmek ve osteoporoz prevalansını belirlemek
- Osteoporoza neden olan risk faktörlerini birey bazında irdelemek





Araştırma Yöntemi

Araştırma örneklemini oluşturmak için TÜİK ile işbirliği yapılmış ve demografik, coğrafi ve sosyo-ekonomik sosyo-kültürel özellikler göz onünde bulundurularak Türkiye nüfusunun dağılımını yansıtacak şekilde katmanlı bir örneklem oluşturulmuştur



Türkiye İstatistik Kurumu Sınıflama Sunucusu

Sınıflamalar

Dön. Tabloları

Sözlükler

Arama

Bağlantı

Görüş & Öneri

İndir

Tanımlar

Forum

Web Servis

Ana Sayfa > Sınıflama Türleri > ull > İSTATİSTİKİ BÖLGE BİRİMLERİ SINIFLAMASI 2005

İSTATİSTİKİ BÖLGE BİRİMLERİ SINIFLAMASI 2005

İndir / Yazdir

Arama

| | Tanım |
|-------------------|--|
| KUZEYDOĞU ANADOLU | |
| ORTADOĞU ANADOLU | |
| GÜNEYDOĞU ANADOLU | |
| İSTANBUL | |
| BATI MARMARA | |
| EGE | |
| DOĞU MARMARA | |
| BATI ANADOLU | |
| AKDENİZ | |
| ORTA ANADOLU | |
| BATI KARADENİZ | |
| DOĞUKARADENİZ | |
| | ORTADOĞU ANADOLU GÜNEYDOĞU ANADOLU İSTANBUL BATI MARMARA EGE DOĞU MARMARA BATI ANADOLU AKDENİZ ORTA ANADOLU BATI KARADENİZ |

Öneri Yap

Araştırmanın Kapsadığı İller



İBBS Düzey 1 Bölgeleri – 12 Bölge



Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Erzur um, İstanbul, İzmir, Kayseri, Malatya, Samsun, Rize



Araştırma Yöntemi



Araştırmanın örneklemi "Hane taraması" olarak kurgulanmış ve bir anket üzerinden gerçekleştirilen yüz yüze görüşme tekniği kullanılmıştır

Araştırmanın saha ve analiz faaliyetleri Analist Medikal ve Pazar Araştırmaları firması tarafından yürütülmüştür.





Anket Akışı

- Hanedeki 50 yaş ve üzerindeki bireylerin son bir yılda (2008-2009) osteoporotik kalça kırığı geçirip geçirmediklerine yönelik kısa bir irdeleme
- Tüm katılımcılara osteoporoz risk faktörlerini irdeleyen bir anket formu (FRAX ve Genişletilmiş 1 dakikalık Osteoporoz Riski Sorgulaması)
- Boy ve kilo ölçümü



Risk Faktörleri Sorgulaması



- Geçirilmiş kırık
- Ebeveyn kalça kırığı
- Sigara
- Alkol
- Kortikosteroid kullanımı
- Sekonder osteoporoz (RA, DM, hipertiroidi vs)
- Beslenme (süt, yoğurt, peynir tüketimi)
- Düzenli fiziksel aktivite ve spor
- Jinekolojik profil (menarş yaşı, erken menopoz, hamilelik doğum sayısı, laktasyon süresi)
- İmpotans, libido azlığı





DXA Ölçümleri

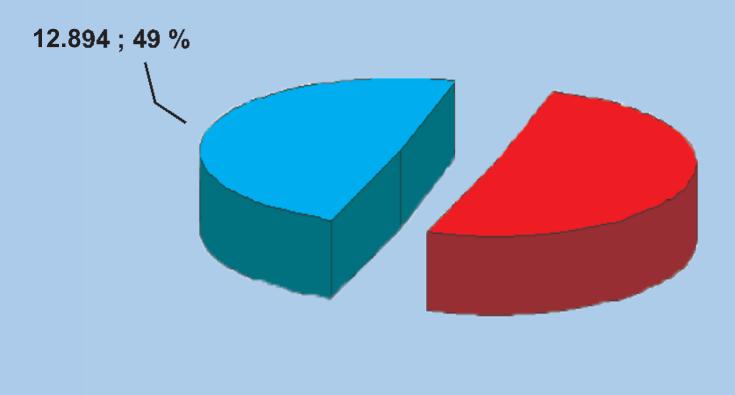
- Osteoporoz prevalansını tespit etmek için katılımcıların kemik mineral yoğunlukları (KMY) ölçülmüştür.
- DXA taraması örneklemi hane taramasında anket uygulanan bireyler arasından oluşturulmuş, örnekleme yöntemi olarak "tabakalı rastgele örnekleme" yöntemi kullanılmıştır.
- Çalışmanın bu aşamasına 1971 denek katılmıştır.
- Ölçümlerde Lunar marka DXA cihazı kullanılmıştır.



Cinsiyete Göre Örneklem



■ Erkek ■ Kadın

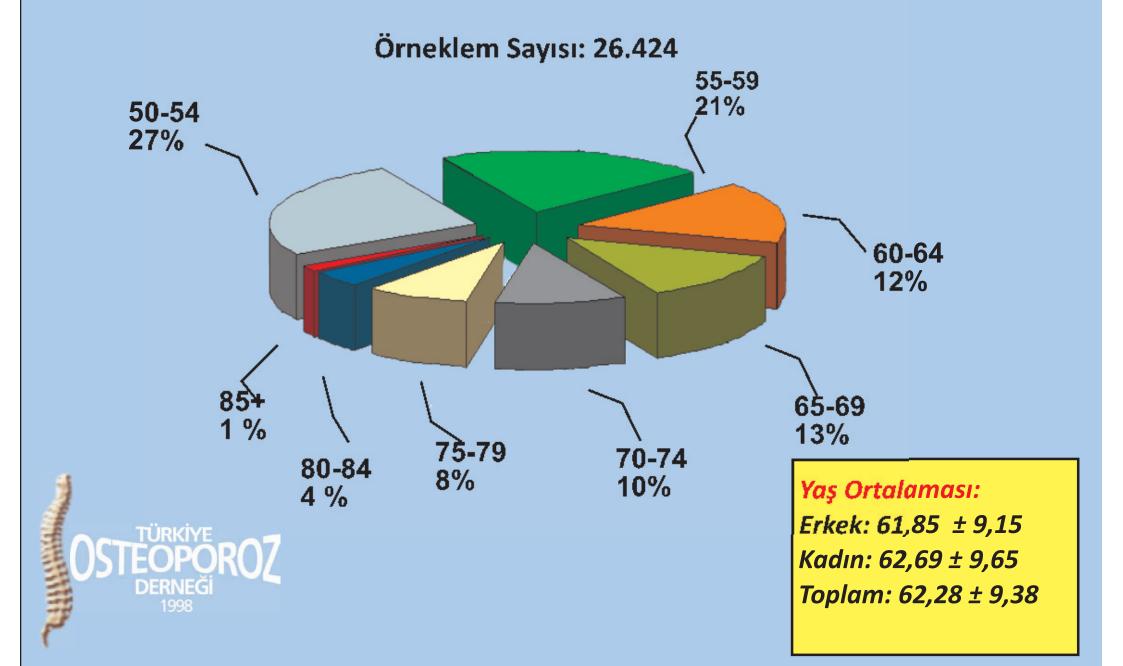






Yaş Aralığına Göre Örneklem

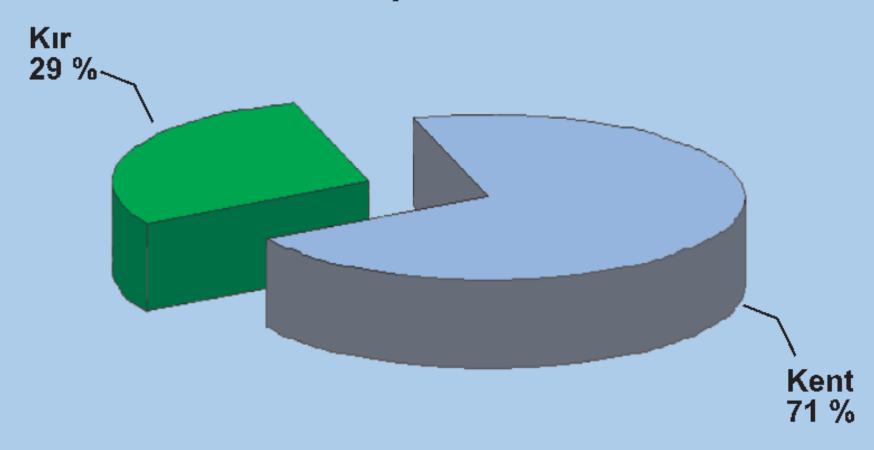




Kır – Kent Yerleşimine Göre Örneklem



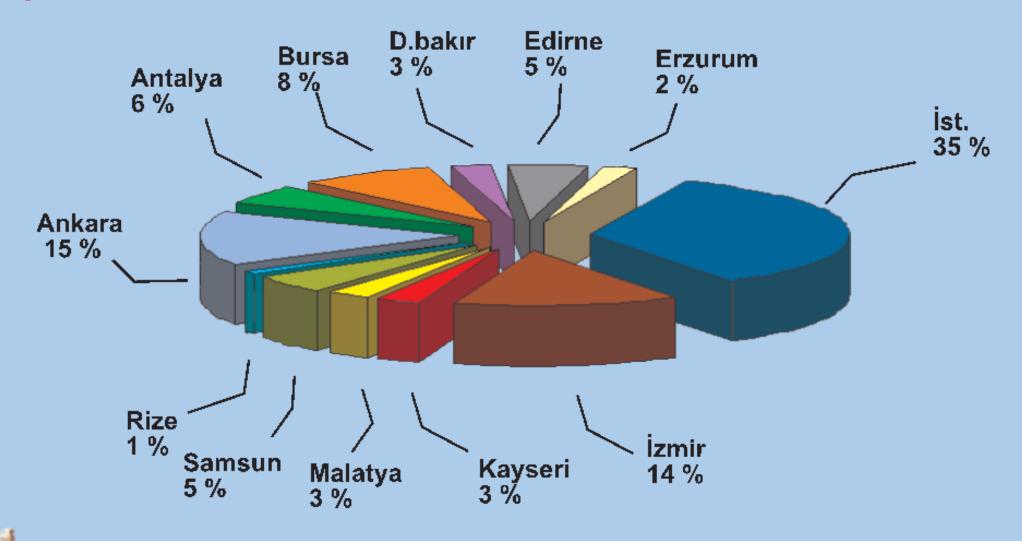
Örneklem Sayısı: 26.424





Şehirlere Göre Örneklem



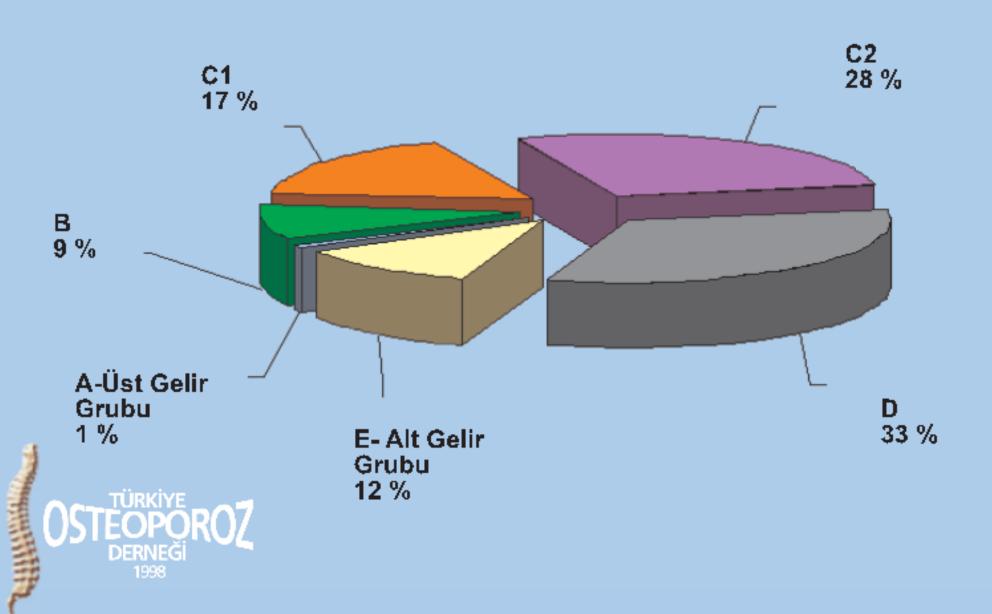




Sosyo-Ekonomik Sınıflara Göre Örneklem

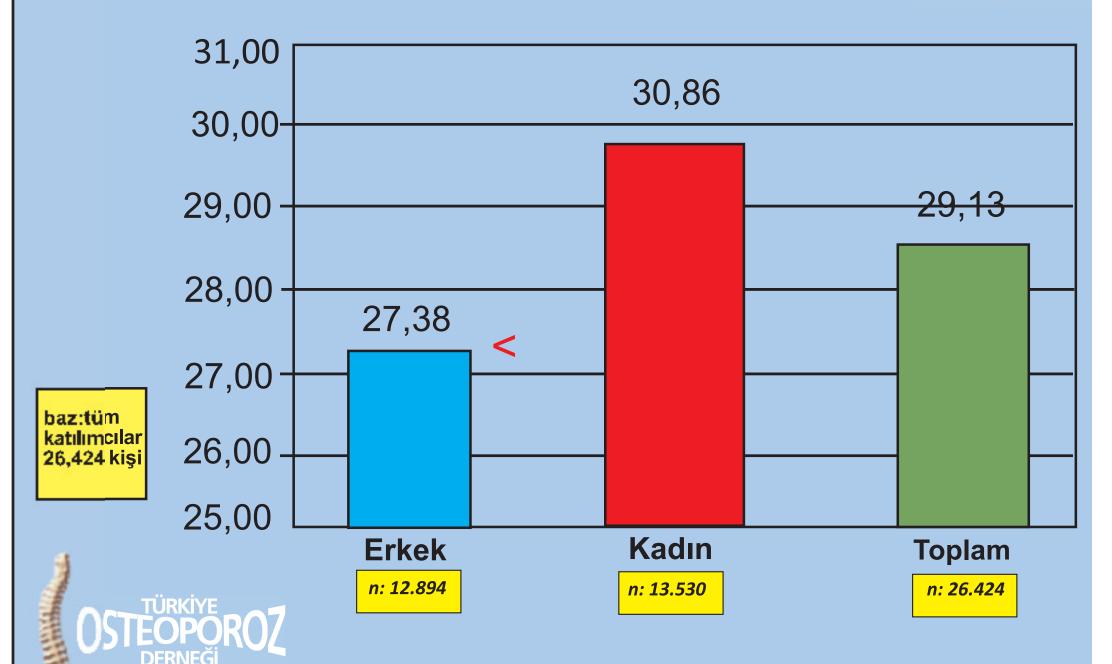


Örneklem Sayısı: 26.424



Beden Kitle İndeksi (BKİ)



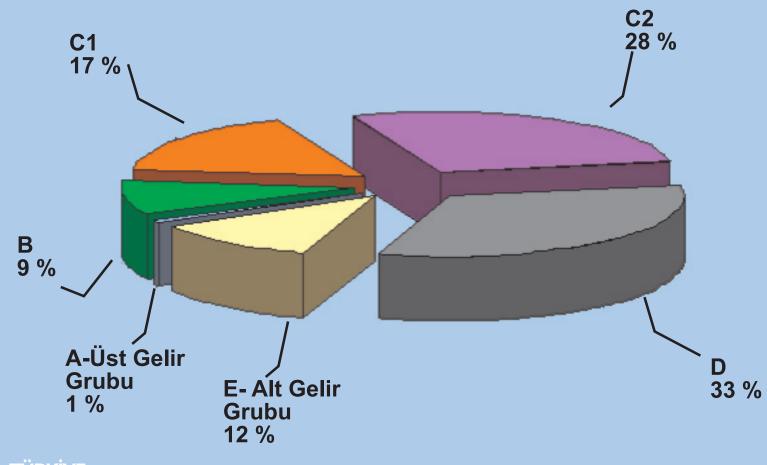


<: Cinsiyetler Arası İstatistiki Anlamlı Fark

Sosyo-Ekonomik Sınıflara Göre



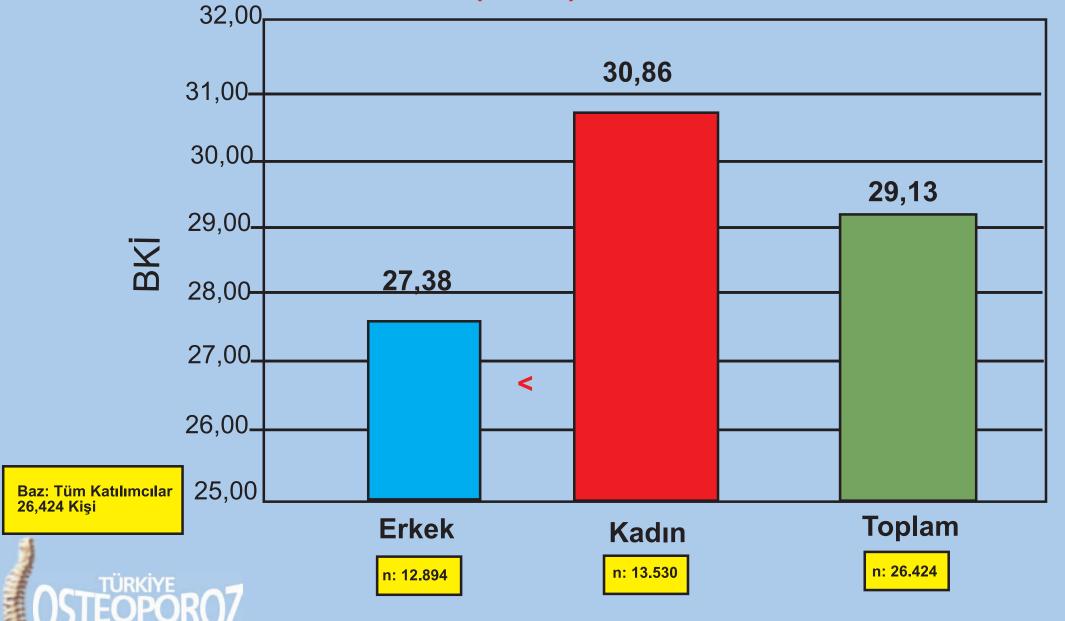
Örneklem Sayısı: 26.424





Beden Kitle İndeksi (BKİ)

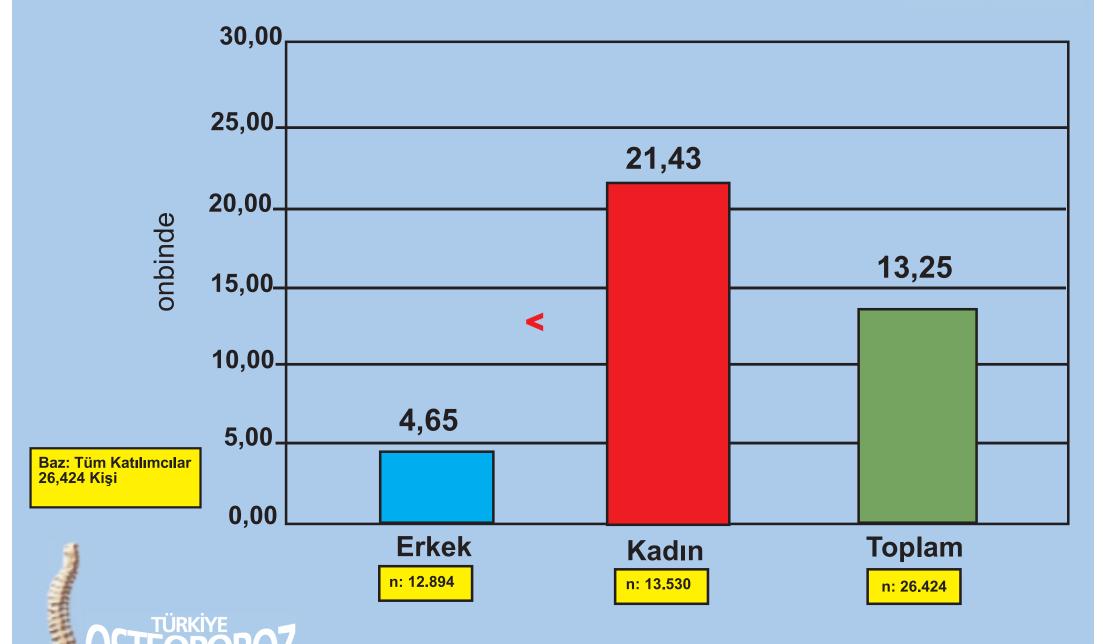


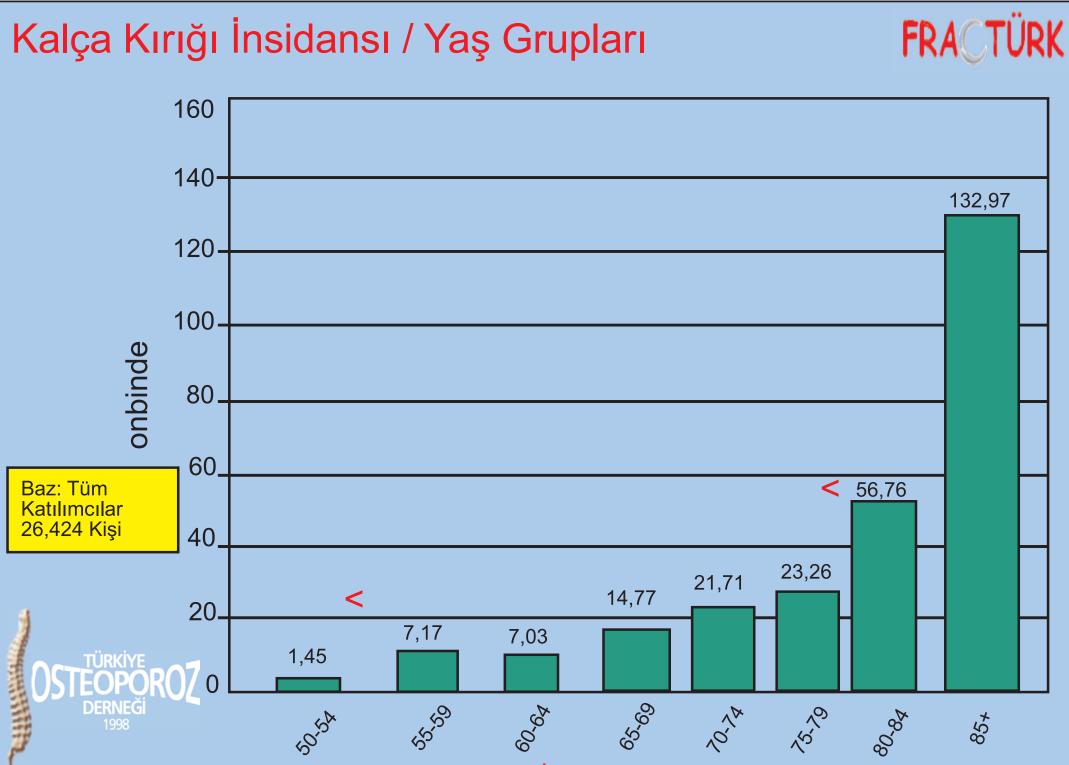


Kalça Kırığı Bulguları

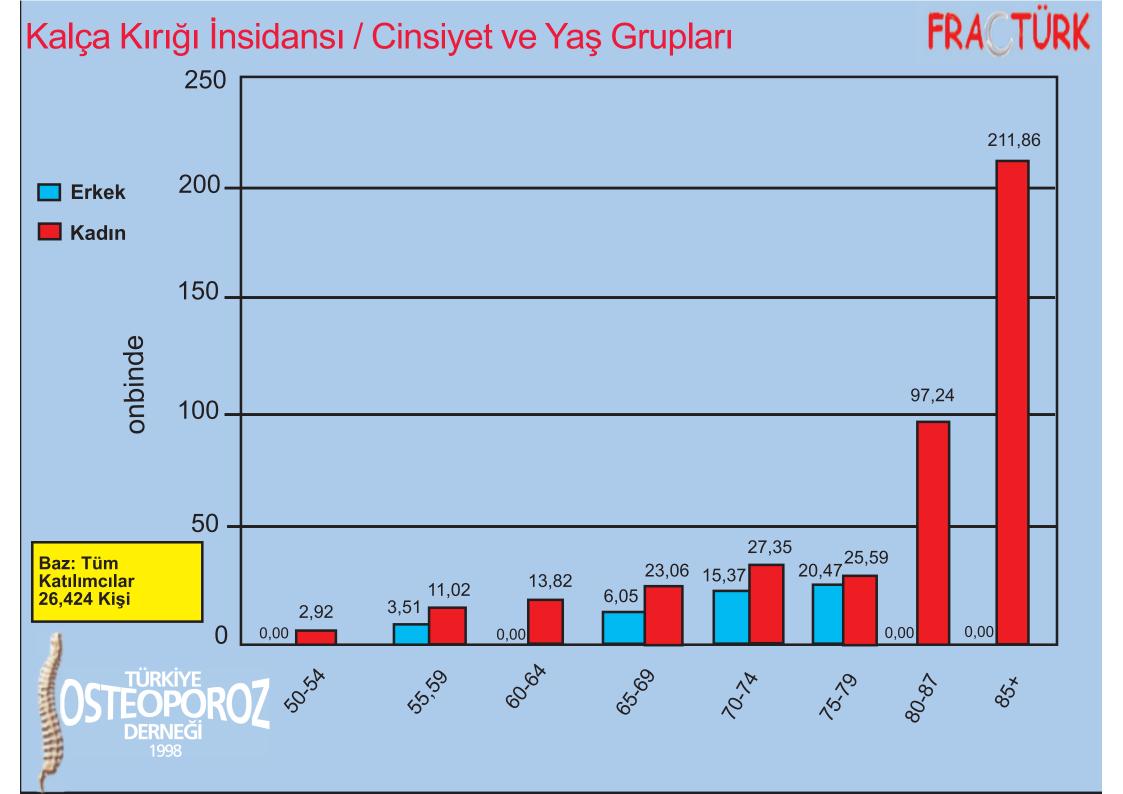
Kalça Kırığı İnsidansı / Cinsiyet





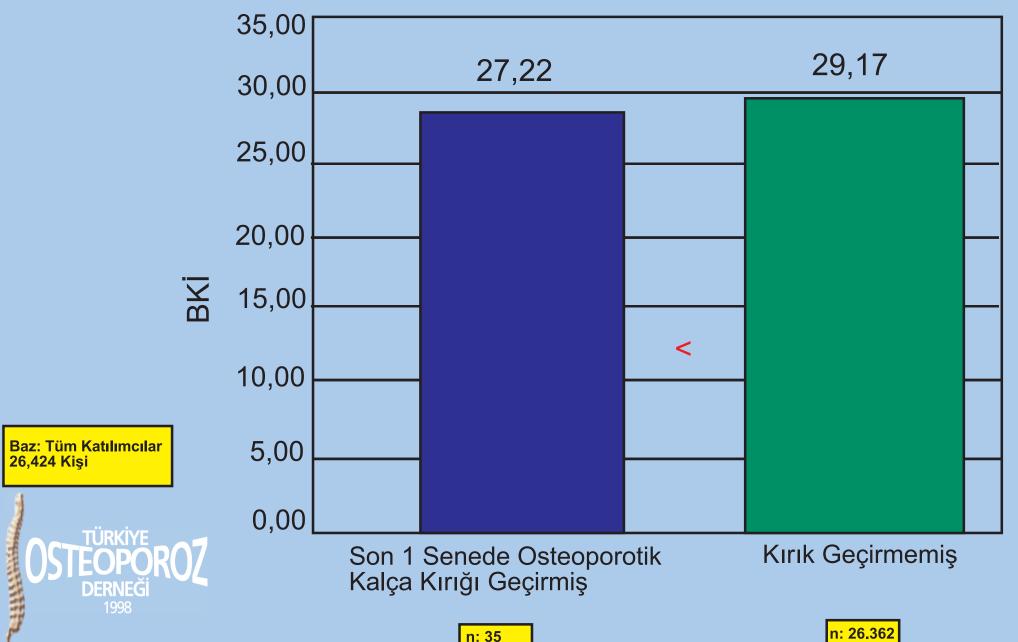


<: İstatistiki Anlamlı Fark: Kırığı Olanlar Yaşlılarda daha Fazla



Kalça Kırığı İnsidansı / BKİ





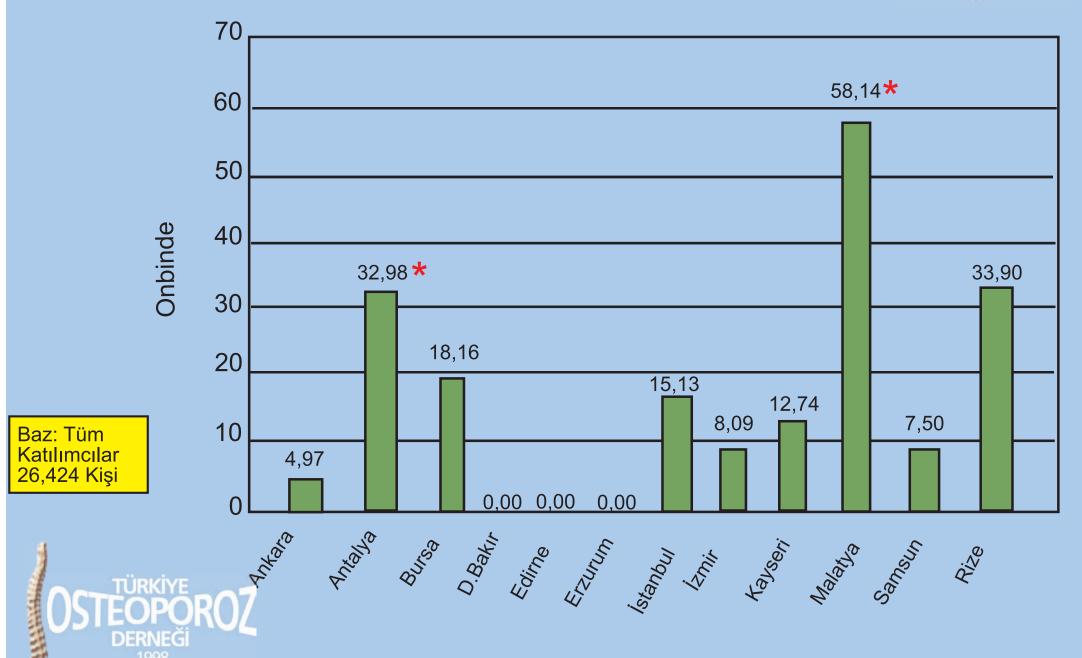
n: 26.362

FRACTÜRK Kalça Kırığı İnsidansı / Kır-Kent 20,00 17,49 18,00 16,00 14,00 onbinde 12,00 10,00 8,00 6,00 Baz: Tüm Katılımcılar 26,424 Kişi 4,00 2,65 2,00 0,00 Kır Kent n: 18.867 n: 7.557

<: Yerleşimler Arası İstatistiki Anlamlı Fark

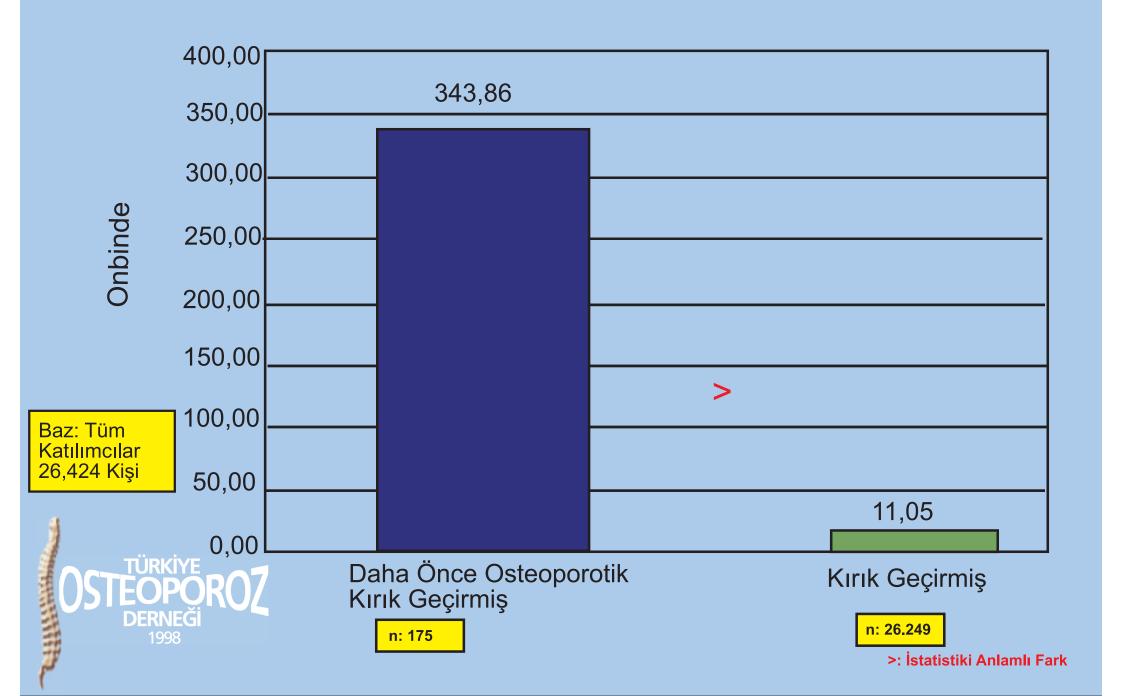
Kalça Kırığı İnsidansı / Kentler





Kalça Kırığı İnsidansı / Geçirilmiş Kırık







Kalça Kırıkları

-Kadınlarda 4,13 kat fazla (95% CI 2,0455 – 6,1894)

-Yaşla kırık riski 1,089 kat artıyor (95% CI : 1,0366 – 1,1674)

-BKİ artışı 0,928 kat azaltıyor

-Geçirilmiş kırık 15,575 kat artırıyor

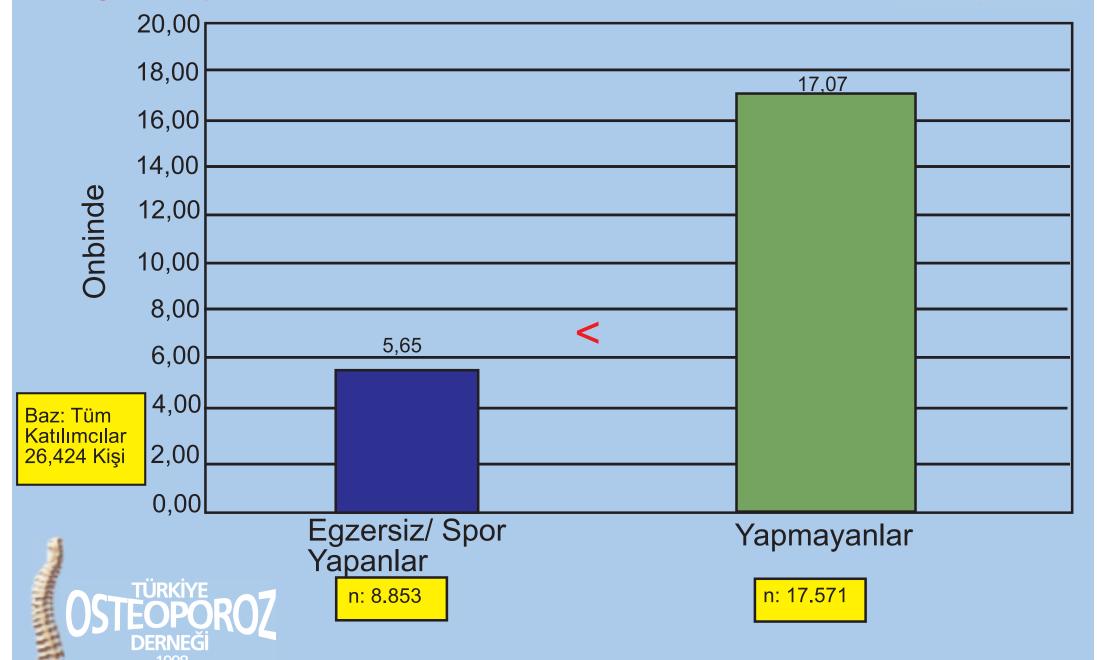
(95% CI: 0,8776 – 0,9411)

(95% Ci: 10,1966 – 18,5637)



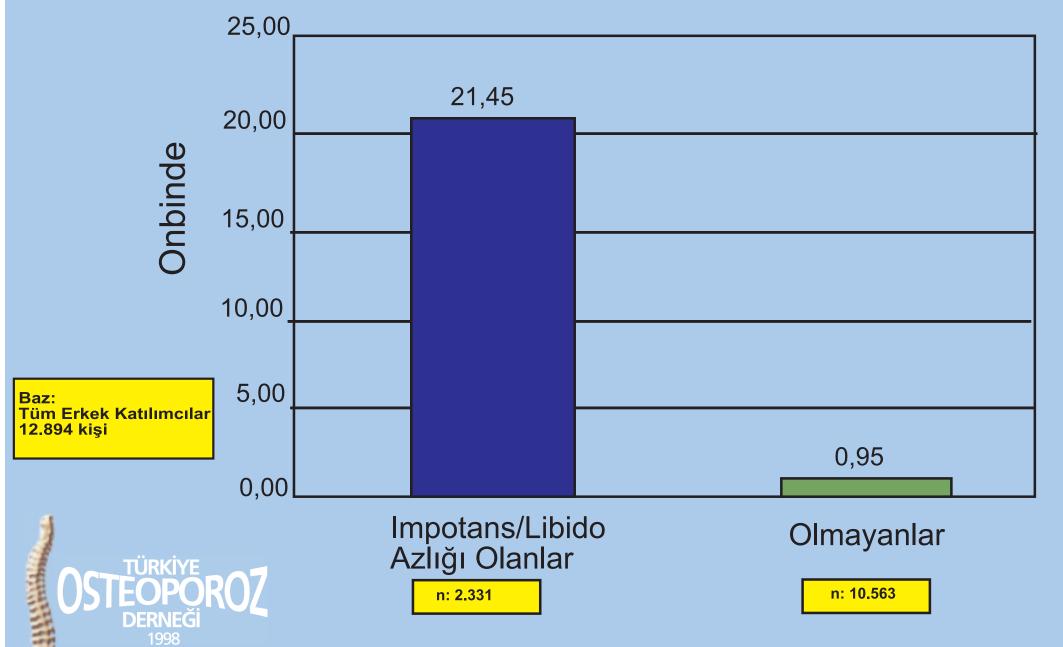
Kalça Kırığı İnsidansı / Düzenli Fiziksel Aktivite





Kalça Kırığı İnsidansı / İmpotans-Libido Azlığı





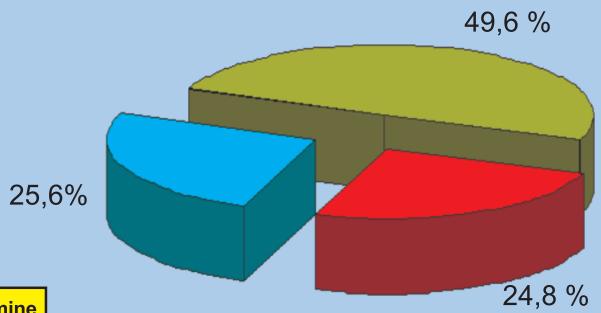
>: İstatistiki Anlamlı Fark Var

DXA Bulguları

Osteoporoz Prevalansı



T Skoru > -1 -1 ≥ T Skoru > - 2,5 T Skoru ≤ - 2,5



Baz: DXA Çekimine Katılanlar n= 1.971



Osteoporoz Prevalansı / Cinsiyet

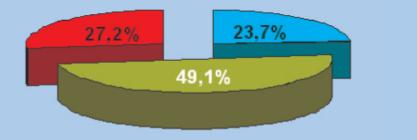


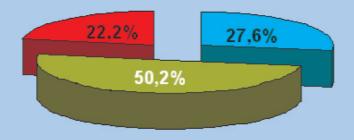
Kadınlar











n: 1.029

n: 942



Osteoporoz Prevalansı / Yaş Aralığı





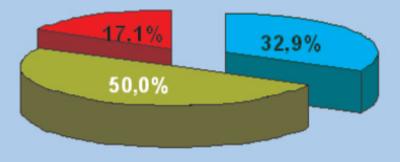


- -1 ? Skoru > -2,5
- T Skoru ? -2,5

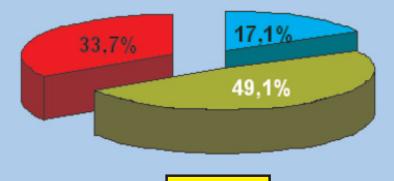
65 YAŞ VE ÜZERİ



- ■-1? Skoru > -2,5
- T Skoru ? -2,5



n: 1.055



n: 916



<: İstatistiki Anlamlı Fark Var

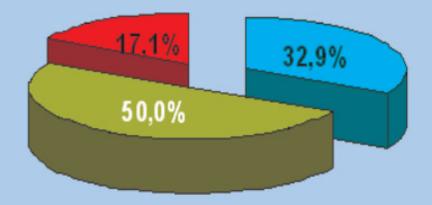


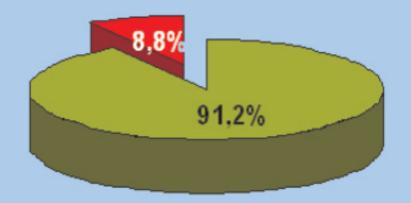
50-64 YAŞ

- T Skoru > -1
- -1? Skoru > -2,5
- T Skoru ? -2,5



■ T Skoru > -3
■ T Skoru ? -3







Sonuçlar



- -Türkiye'de 50 yaş üzeri kişilerin yarısında osteopeni, ¼'ünde osteoporoz saptanmıştır
- -Türkiye'de kalça kırığı oranı yıllar içinde artmıştır (MEDOS: 3.3 /10000, FRAKTÜRK: 13.24/10000)
- -Kalça kırıkları kentsel yerleşim bölgelerinde daha sıktır
- -Kalça kırıkları fiziksel olarak aktif yaşayanlarda daha azdır
- -Erkeklerde impotans ve/veya libido azlığı kalça kırıklarıyla ilişkilidir

